

**MP2064 - Plúca - abscesy zlatého
stafylokoka**

Objednávací kód: **4003.MP2064**



Cena bez DPH

674,00 Eur

Cena s DPH

808,80 Eur

Parametre

Množstevná jednotka

ks

Klinická história

55ročná žena má ťažkú dýchavičnosť, produktívny kašeľ a kandidózu v ústach. Je v imunosupresii s anamnézou reumatoidnej artritídy liečenej steroidmi a cyklofosfamidom. V kultúre spúta sa vyvinul zlatý stafylokok. Bola u nej zahájená vhodná terapia, ale krátko po prijatí zomrela.

Patológia

Boli rozpolené pravé pľúca. Je vidieť niekoľko nepravidelných abscesových dutín. Najväčšia z nich, vo vrchole dolného laloku, meria v priemere 4 × 3 cm. Na vrchole horného laloku je ďalšia nepravidelná abscesová dutina, ktorá je menej zreteľná, približne 3 × 2 cm v priemere obklopená zónou konsolidácie. Je tiež vidieť množstvo malých abscesov. V strednom laloku je prítomná nerovnomerná konsolidácia. Početné priedušky obsahujú a sú upchaté štopľami hnisu. V kultúrach odobratých z vzorky sa vyvinul zlatý stafylokok. Toto je príklad mnohopočetných stafylokokových pľúcnych abscesov u pacienta v imunosupresii.

Ďalšie informácie

Zlatý stafylokok je grampozitívny kok. Je súčasťou mikroflóry ľudského tela, ktorá sa obvykle nachádza na koži alebo v horných cestách dýchacích. Obvykle je komenzálny, ale môže spôsobiť oportúnne infekcie, ako sú kožné infekcie bežne alebo menej často, pneumónia a endokarditída. Môže spôsobiť komunitnú aj nemocničnú pneumóniu. Nemocničná stafylokoková pneumónia je najčastejšie spojená s intubáciou a predĺženými prímami. Prevalencia nemocničnej pneumónie spôsobenej Methicilin-Resistant Staphylococcus Aureus (MRSA) sa zvyšuje. Je dôležitou príčinou sekundárnej bakteriálnej pneumónie u pacientov po vírovej respiračnej infekcii, napr. po chrípkovej infekcii. Užívatelia drog vnútrožilovou cestou majú zvýšené riziko rozvoja „metastatickej“ pneumónie a endokarditídy spôsobenej zlatým stafylokokom f dôsledku stafylokokovej bakterémie spôsobenej používaním špinavých ihliel. Pneumónia spôsobená zlatým stafylokokom je závažná a je spojená so zvýšeným výskytom komplikácií, ako je tvorba kavitačného abscesu a empyém.

Podozrenie na pneumóniu spôsobenú zlatým stafylokokom by sa malo brať do úvahy u ktorejkoľvek z vyššie uvedených vysoko rizikových skupín, rovnako ako u pacientov s pneumóniou s rýchlym zhoršením, hemoptýzou, skorou multilobárnou pneumóniou na RTG snímke, pľúcnou kavitáciou alebo diseminovanou intravaskulárnou koaguláciou. Prvou voľbou pre liečbu pneumónie spôsobenej zlatým stafylokokom je podávanie penicilínových antibiotík, ako je flukloxacilín. Rezistencia zlatého stafylokoka na penicilín je veľmi častá pri produkcii penicilinázy, napr. MRSA. MRSA sa lieči glykopeptidovými antibiotikami, ako je vankomycin, alebo oxazolidinovými antibiotikami, ako je linezolid.